

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducation.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-679672

199238

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6593 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABDECKARIN ABDELLATIF

Date de naissance : 10/08/1971

Adresse : ANI AV 1214 TACHEFINI 2° AP 4

Tél. : 06 55 55 39 57

Total des frais engagés : 827,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur MOSTAPHA CHAATOUF
Chirurgien - Urologue
19, Rue Omar Ben Khattab
Tél : 05 39 34 15 84 - Tanger

Date de consultation : 12/06/2022

Nom et prénom du malade : ABDECKARIN ABDELLATIF

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : dysurie, po diabétique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 11/07/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
24.06.2022	Ca	2	23,80	INP : 161039476 Docteur MOSTAPHA CHAATOU Chirurgien - Urologue 99, Rue Omar Ben Khattab Tél.: 05 39 34 15 84 - Tanger
24.06.2022	Ca	3	30,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/6/2022	337,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

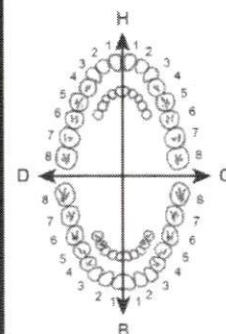
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

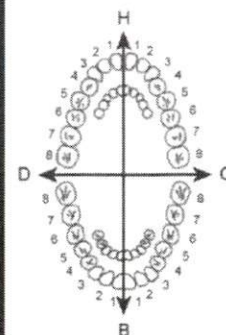
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H			
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D		G	
00000000	00000000		
35533411	11433553		
	B		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur CHAATOUF Mostapha

CHIRURGIEN - UROLOGUE

Diplômé des Universités de PARIS



الدكتور مصطفى شعطوف

خريج جامعات باريز

- * MALADIES ET CHIRURGIE DES REINS
- * DES VOIES URINAIRES ET GENITALES
- * CHIRURGIE DES LITHIASES ET DES RETENTIONS URINAIRES
- * STERILITE ET IMPUISSANCE CHEZ L'HOMME
- * EXPLORATION ET CHIRURGIE ENDOSCOPIQUES
- * LITHOTRIPIE EXTRA CORPORELLE POUR LITHIASES DES REINS ET DES VOIES URINAIRES

- * إختصاصي في جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية
- * الجراحة على الحصي و الحصر البولي
- * العقم و العجز عند الرجال
- * الفحص و الجراحة عبر المنظار الداخلي
- * تفتيت أحجار الكلي و المسالك البولية بدون جراحة

Tanger, le : 24/06/22 : طنجة، في :

Abdelhakem Abdellatif

LOT 211326
EXP 05/2023
PPV 121.40 DH

Umax 0.4

121.40 / 18 / j le matin

Urodin 4mg

Lot N° :
Fab :
Per :
PPV : 172,20 Dhs

18 / j le soir

Edemox 1mg

LOT:17321001
PER:03/2024
PPU:43.90 DH

43.90

18 / j

337.50

Dr. CHAATOUF Mostapha
Chirurgien - Urologue
19, Rue Omar Ben Khattab
Tél: 05 39 34 15 84 - Tanger

Docteur MOSTAPHA CHAATOUF
Chirurgien - Urologue
19, Rue Omar Ben Khattab
Tél: 05 39 34 15 84 - Tanger

DOCTEUR CHAATOUF MOSTAPHA

CHIRURGIEN – UROLOGUE

Diplômé des universités de PARIS

- MALADIES ET CHIRURGIE DES REINS DES VOIES URINAIRES ET GENITALES
- CHIRURGIE DES LITHIASES ET DES RETENTIONS URINAIRES
- STERILITE ET IMPUISSANCE CHEZ L'HOMME
- EXPLORATION ET CHIRURGIE ENDOSCOPIQUES
- LITHOTRIPSIE EXTRA CORPORELLE POUR LITHIASES DES REINS ET DES VOIES URINAIRES



الدكتور مصطفى شعطوف

خريج جامعات باريس

- اختصاصي في جراحة الكلي والمساالك البولية والتناسلية
- جراحة على الحصى والحصر البولي
- العقم والعجز عند الرجال
- فحص وجراحة عبر المنظار الداخلي
- تقنيات احجار الكلي والمساالك البولية بدون جراحة

Tanger le : 24-06-2022 طنجة في :

Nom et Prénom : ABDEL KARIM
ABDELLATIF

NOTE D'HONORAIRE

J'ai l'honneur de vous présenter la note d'honoraire due,

Pour Consultation à EPP

Venir pour lit

S'élevant à la somme de 55000 Cin

Cont Fuyf al

Docteur :

Docteur MOSTAPHA CHAATOUF
Chirurgien - Urologue
19, Rue Omar Ben Khattab
Tel.: 05 39 34 15 84 - Tanger

19, Mكرر شارع عمر بن الخطاب الطابق الثاني رقم 7 مقابل المحكمة الابتدائية - الهاتف: 05 39 34 15 84 / الهاتف المتنقل: 06 61 22 44 04

19 Bis, Rue OMAR IBN KHATTAB 2eme étage N° 7 en face du Tribunal de 1ère instance Tanger Tél: 05 39 34 15 84 / GSM : 06 61 22 44 04

INP : 161039474

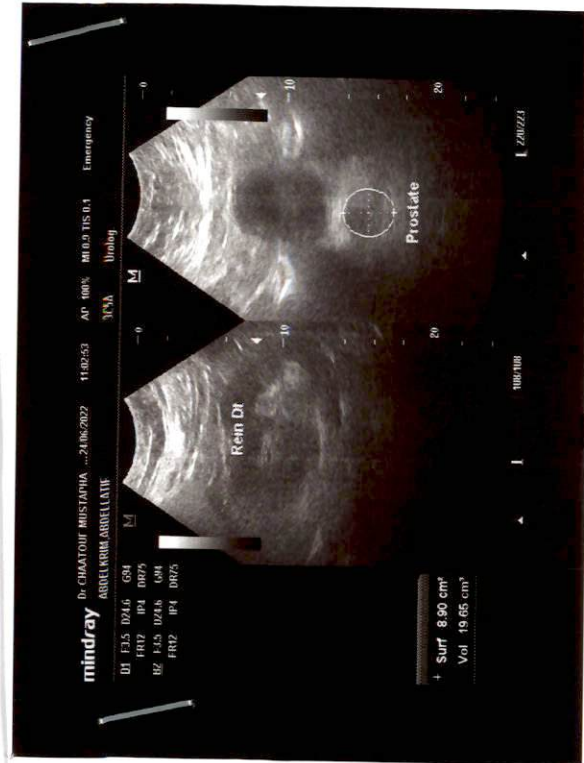
ICE : 001867622000044

Vessie : Contour régulier
Contenu anéchogène

Rein gauche : petite taille
pyélonéphrotique

Rein droit : de taille et
structure normale
Prostate homogène de
taille normale 19g

Docteur MOSTAPHA CHAATOUF
Chirurgien - Urologue
19, Rue Omar Ben Khattab
Tél.: 05 39 34 15 84 - Tanger



Dr. CHAATOUF MOSTAPHA
CHIRURGIEN UROLOGUE

ECHOGRAPHIE

DATE: 24-06-2022

NOM: ABDELLAKARIN

PRENOM: ABDELLATIF